Tejiendo Palabra Memoria

**CONVENIO DE ASOCIACIÓN No 452-26 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA Y FUNDACIÓN CON UN FIN SOCIAL**

fundación con un fin Social

## FICHA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL INDIVIDUAL

**Proyecto: "Tejiendo Palabras, Tejiendo Memorias"**

**Objetivo general:**
Desarrollar procesos de acompañamiento psicosocial individual orientados al fortalecimiento del bienestar emocional, la contención emocional, el fortalecimiento de vínculos familiares y redes de apoyo, y la promoción de estrategias de afrontamiento en población víctima del conflicto armado.

### SESIÓN 1 – VALORACIÓN Y EXPLORACIÓN PSICOSOCIAL

**1. Información general**

| | | |
|---|---|---|
| Fecha: 29 Abril 2026 | Lugar/Territorio: Macayepo | |
| Nombre del Participante: Franclin Cerra Herrudo | | Teléfono: 3206569900 |
| Sexo: F ___ M X | Escolaridad: 9° | Ocupación: Estudiante |
| Grupo Poblacional: Niño/a ___ Adolescente X Adulto ___ Adulto Mayor ___ | | |
| Condición de víctima: SI X No ___ | Edad: 16 Años | F. Nacimiento: 12/05/2010 |
| Enfoque diferencial (si aplica) ___ Étnico ___ Discapacidad ___ Género ___ Otro: ___ | | |
| Profesional que atiende: María Angélica Gómez Díaz | | |

**2. Motivo de atención (Origen del acompañamiento)**

Para ayudarme a desarrollar nuestras habilidades

**3. Exploración de la historia personal y emocional**

¿Cómo se ha sentido últimamente?
He sentido feliz

¿Qué situaciones difíciles ha vivido que aún le afecten emocionalmente?
No ninguna

En caso de población víctima, ¿Cómo han impactado las experiencias relacionadas con el conflicto armado en su vida o en su familia?
Le ha enseñado a ser resilientes

**4. Dinámica familiar y vínculos**

¿Con quién(es) vive actualmente, cómo describe la convivencia y las relaciones familiares?
Mamá, papá y abuela. hay buena convivencia.

¿Existen situaciones de conflicto o distanciamiento familiar? ¿Cuáles?
No ninguno.

¿Cómo son sus relaciones con otras personas (vecinos, amigos, comunidad)?
Tengo buenas relaciones.

Powered by CamScanner

| |
|---|
| ¿Cómo se siente en su territorio o comunidad?<br>Me siento bien. |
| **5. Relaciones sociales y entorno** |
| ¿Qué situaciones de riesgos identifica en su entorno y cómo le afectan?<br>Ninguno. |
| ¿Qué situaciones en su entorno ha enfrentado que le generen preocupación, tristeza, miedo o malestar y afecten su bienestar o el de su familia?<br>NO ninguno. |
| **6. Recursos y capacidades** |
| ¿Qué cosas le han ayudado a afrontar momentos difíciles?<br>Mis padres me ayudan en momentos difíciles |
| ¿Cuenta con Redes (Personas instituciones o espacios de apoyo) a nivel personal, familiar y/o comunitario? ¿Cuáles?<br>**Personal:** papa,<br>**Familiar:** Mamu<br>**Comunitario:** Ninguno. |
| Observaciones del profesional (Actitud, estado emocional, coherencia del discurso, lenguaje no verbal, factores de riesgo identificados): tranquilo, discurso coherente, lenguaje claro. Ningun factor de riesgo. |

**Orientación y acciones realizadas en la sesión (marque con una X)**

| | |
|---|---|
| Contención emocional ( ) | Estrategias de afrontamiento ( ) |
| Escucha activa (X) | Activación de redes de apoyo ( ) |
| Orientación psicosocial (X) | Orientación para acceso a servicios ( ) |
| Fortalecimiento de vínculos ( ) | |

| |
|---|
| **Observaciones finales de la atención (técnicas utilizadas en la sesión):** |

**Firmas**

Franklin
**Firma del participante**

**Firma del profesional**

Powered by CamScanner

Tejiendo Palabra Memoria

**CONVENIO DE ASOCIACIÓN No 452-26 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA Y FUNDACIÓN CON UN FIN SOCIAL**

Fundación con un fin Social

## SESIÓN 2 – PROFUNDIZACIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL

| |
|---|
| **1. Seguimiento emocional y evolución** |
| Desde el último encuentro, ¿cómo se ha sentido?<br>Me he sentido bien. |
| ¿En qué ha cambiado algo en su situación o en su forma de ver lo que está viviendo?<br>Continuo mi comportamiento y lo he profundo. |
| **2. Profundización en experiencias y contención emocional** |
| ¿Qué situaciones le generan mayor carga emocional actualmente?<br>Siempre tengo buena actitud |
| ¿Cómo ha manejado esas emociones o situaciones?<br>teniendo límites, saber hasta donde puedo llegar. |
| ¿Siente que ha podido expresar lo que siente? ¿Por qué?<br>SP lo expreso con confianza. Mi amiga nace cuando tengo cambio emocional |
| **3. Fortalecimiento de vínculos y redes** |
| ¿Qué personas han sido importantes en su proceso?<br>Mamá y Papá abuela. |
| ¿Qué le gustaría mejorar en sus relaciones familiares o personales?<br>Por el momento tenemos buena relaciones muy buena comunicación. |
| **4. Estrategias de afrontamiento** |
| ¿Qué podría empezar a hacer para sentirse mejor o manejar las dificultades?<br>Estudiando y Preparame para hacer alguien en la vida. |
| ¿Qué apoyo considera que necesita en este momento a nivel emocional?<br>Continuar con el apoyo de mi familia. |

**Orientación y acciones realizadas en la sesión (marque con una X)**

| | |
|---|---|
| Fortalecimiento de vínculos familiares (X) | Estrategias de afrontamiento (X) |
| Disminución de conductas de riesgo ( ) | Fortalecimiento de redes de apoyo (X) |
| Contención emocional ( ) | Resignificación de experiencias ( ) |
| Ejercicio de ciudadanía ( ) | |

| |
|---|
| **Observaciones del profesional (Evolución, nivel de conciencia emocional, cambios en discurso, disposición, factores de riesgo o protección):** Discurso estable Reflexiva y actitud de avance y mejora, lenguaje claro. |
| **Acuerdos del atendido y recomendaciones brindadas**<br>Continuar mejorando mi conducta, Seguir con el apoyo de la familia |
| **Compromisos del participante:** Tener buen comportamiento |

Powered by CamScanner

| |
|---|
| Saber escuchar, saber cuando se puede hablar y a quien se le puede hablar. |
| **Remisión o articulación institucional (si aplica):** |
| **Valoración final del profesional** Aprendió a reconocer y respetar límites, mejor disposición y regulación de emociones. |

**Nivel de afectación psicosocial: Bajo** X **Medio** ___ **Alto** ___
**¿Requiere seguimiento? Sí** ___ **No** ___

**Firmas**

Franklin Cerra
**Firma del participante**

**Firma del profesional**

Powered by CamScanner